



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Factores de riesgo asociados a la fibrilación auricular
post operatoria en cirugía de revascularización
miocárdica en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati
Martins en el año 2010**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cardiología

AUTOR

Manuel Antonio HUAMAN PISCONTI

Lima - Perú

2014

1. RESUMEN

Título del Trabajo de Investigación:

Fibrilación auricular de novo y factores asociados en sujetos sometidos a cirugía de revascularización miocárdica (CRM).

Introducción: Las arritmias auriculares tras cirugía cardíaca se dan en un 10-65% de los pacientes.

Objetivo: Determinar la frecuencia de FA de nueva aparición en el postoperatorio de los pacientes a quienes se les practicó cirugía de revascularización e identificar factores preoperatorios y perioperatorios

Método: Estudio transversal descriptivo, retrospectivo. Se utilizó la base de datos de pacientes que ingresan a Unidad de Cuidados Intensivos post cirugía para identificar a todos los pacientes sometidos a cirugía de revascularización miocárdica con o sin bypass cardiopulmonar realizada en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de enero a diciembre de 2010.

Resultados: De los 235 sujetos a quienes se les practicó una primera operación cardíaca, 84,3 % eran varones y tenían una edad promedio 67 ± 9 años. Se produjo una FA de nueva aparición en 61 sujetos (26%). Los factores asociados a aparición de FA fueron insuficiencia renal, insuficiencia cardíaca congestiva, presencia de insuficiencia mitral, nivel de Euroscore logarítmico, tiempo quirúrgico prolongado. En los pacientes con FA postoperatoria hubo una frecuencia significativamente mayor de IMA postoperatorio, neumonía, neumotórax, falla renal aguda, anemia aguda severa; así como una mayor estancia en UCI, hospitalización, tasa de reingreso y de muerte.

Conclusión: La aparición de FA es frecuente tras la cirugía cardíaca y se asocia a un aumento de la morbilidad.

Palabras clave (DeCS): Fibrilación auricular, revascularización miocárdica, morbilidad

Key Words (MeSH): Atrial fibrillation, myocardial revascularization, morbidity.